

	Amministrazione destinataria Comune di Porto San Giorgio	
	Ufficio destinatario Ufficio istruzione	

Candidatura a borse di studio per studenti della scuola secondaria di secondo grado
anno scolastico /

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di	
Ruolo	
☐	genitore
☐	legale rappresentante del minore
☐	studente/studentessa maggiorenne

dati dello studente/studentessa										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

iscritto alla scuola										
Denominazione della scuola secondaria di 2° grado a cui è iscritto lo studente/studentessa										
Codice meccanografico della scuola secondaria di 2° grado a cui si è iscritto lo studente/studentessa										
Classe frequentata										
Ubicazione della scuola										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui al Decreto del Ministro dell'Istruzione n. 356 del 22/12/2021 e, a tal fine,
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000,
n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica
28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data

Specificare data di presentazione della dichiarazione sostitutiva unica

al seguente ente

Specificare ente (*)

sulla cui base risulta un ISEE in corso di validità (DPCM n. 159/2013 e s.m.i)

Specificare ISEE

€

(*) ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra regione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Porto San Giorgio

Luogo

Data

Il dichiarante